

INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				Adjunto: 1 (4x4) Versión: 1 Fecha: 15/01/2023 Página: 1	
Forma de notificación:	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otro						
	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>						
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	KATIUSCA CAROLINA ARAUJO RAMIREZ				CÉDULA	6,185,808	
NÚMERO FICHA O CARPETA	120584						
DIRECCIÓN	CARRERA 38 # 94 35 INTERIOR 403				TELÉFONO	3007146238 - 3246695009	
BARRIO	SAN PABLO		COMUNA	1 POPULAR			
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>			
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>			
	TERMINACIÓN DEL SMAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>			
	TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	6 AÑOS						
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>		
DE DÓNDE	<input type="text"/>						
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	KATIUSCA CAROLINA ARAUJO RAMIREZ				CÉDULA	6,185,808	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR
JEFE HOGAR							
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO							
SE NOTIFICA QUE SU ATENCION NO ES APTA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 809 DE 2024 ARTICULO 44.3, EL CUAL INDICA QUE LOS HOGARES QUE SON MERO TENEDORES, SÓLO SE ATIENDEN SI TIENEN ORDEN O RECOMENDACIÓN DE EVACUACION DEFINITIVA.							
HOGAR CONFORMADO POR 5 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES PARCIAL.							
POR LO CUAL, NO PROCEDE LA ATENCION DENTRO DEL SUSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL.							
CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8:00 AM A 4:30 PM							
<small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín «ISVIMED» con NIT 800.014.480-8, para que recolecte, simule, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</small>							
<small>Expresamente autorizo que sean notificados al correo electrónico _____, los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 66 y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</small>							
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
Nombre de quien realiza la notificación				Nombre del beneficiario o integrante			
c.c.				c.c.			
				La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula							



472

Destinatario

Nombre/Razón Social: KATIUSCA CAROLINA ARAUJO RAMIREZ  
Dirección: CARRERA 38 # 34-35 INT 403 SAN PABLO POPULAR 1  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Código postal: 050003292  
Fecha admisión: 21/05/2025 14:24:45

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF 506 EDIF CENTRO  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Código postal: 050012218  
Envío: RA525431552CO

3333  
513

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 21/05/2025 14:24:45

Fecha Aprox Entrega: 22/05/2025



RA525431552CO

Valores	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I.: 901663312-6 Referencia: Teléfono: 3246770085 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485	Causal Devoluciones: <table><tr><td>RE</td><td>Rehusado</td><td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td></tr><tr><td>NE</td><td>No existe</td><td>N1</td><td>N2</td><td>No contactado</td></tr><tr><td>NS</td><td>No reside</td><td>FA</td><td></td><td>Fallecido</td></tr><tr><td>NR</td><td>No reclamado</td><td>AC</td><td></td><td>Apartado Clausurado</td></tr><tr><td>DE</td><td>Desconocido</td><td>FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td></tr></table> <input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada	RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No contactado	NS	No reside	FA		Fallecido	NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado	DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor
	RE		Rehusado	C1	C2	Cerrado																					
NE	No existe	N1	N2	No contactado																							
NS	No reside	FA		Fallecido																							
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado																							
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor																							
Destinatario	Nombre/ Razón Social: KATIUSCA CAROLINA ARAUJO RAMIREZ Dirección: CARRERA 38 # 94 -35 INT 403 SAN PABLO POPULAR 1 Tel: 3007146238 Código Postal: 050003292 Código Operativo: 3333513 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA	Firma nombre y/o sello de quien recibe:  C.C. Tel: Hora:																									
Valores	Peso Físico(grams): 100 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP	Dice Contener :  Observaciones del cliente :  se salta 33-45 no memoria 45																									
Fecha de entrega: 22-05-2025 Distribuidor: Josed 4-1315-185 C.C. Gestión de entrega: 1er 22-05-2025 2do																											

3333  
485  
PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE